СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

СОБЫТИЯ И ФАКТЫ

ОТКРЫЛАСЬ «БЕРЕЖЛИВАЯ ПОЛИКЛИНИКА»

15 июня врио Главы Чувашской Республики Олег Николаев и министр здравоохранения Чувашской Республики Владимир Степанов посетили поликлинику Городского клинического центра. В учреждении на днях завершился капитальный ремонт и его открыли для посещения пациентов.

Главный врач медорганизации Елена Майорова рассказала руководителю региона, что ремонт произведен с учетом критериев новой модели медицинской организации - «бережливой поликлиники». Для удобства посетителей сформирована открытая регистратура. В максимальной близости от входной группы появился кабинет неотложной помощи с просторной зоной ожидания. Травмированным пациентам больше не придется преодолевать лестницу, чтобы попасть на прием. Потому что кабинеты травматолога и кабинеты для проведения рентгенологических исследований теперь расположены на

Потоки пациентов эффективно разведены по всему зданию. На втором этаже размещены кабинеты узких специалистов, а также диагностическая служба, которые раньше располагались в другом корпусе. А весь третий этаж отвели для участковых терапевтов и врачей общей врачебной практики. Словом, созданы все условия для максимально комфортного взаимодействия специалистов и пациентов.

В здании не только отремонтированы кабинеты и коридоры, но и полностью заменены инженерные коммуникации. Входная группа и санузлы отвечают всем современным требованиям по работе с



маломобильными группами населения. Также оборудована современная гардеробная, комфортные зоны ожидания и наглядная система навигации.

«Здесь мы видим стандарты, которые присущи так называемой «бережливой поликлинике». Мы видим эстетически оформленные помещения, удобную навигацию. Очень грамотно и удобно расположены зоны, где работают специалисты, диагностическое оборудование. Ввиду того, что есть визуальная информация и специалисты всегда готовы помочь людям, пациенты здесь, мне кажется, очень быстро и удобно смогут получить любую медицинскую помощь, которая предусмотрена в рамках программы ОМС», - заметил врио Главы Чувашии.

Олега Николаева также заинтересовала доска почета медицинских работников, куда ежегодно заносятся лучшие сотрудники ГКЦ. Как отметила Елена Майорова, ко Дню медицинского работника там планируют разместить фотографии врачей и медсестер, которые на передовой ведут борьбу с новой коронавирусной инфекцией. Напомним, что для лечения пациентов с COVID-19 в терапевтическом и хирургическом корпусах Городского клинического центра развернуто 180 коек.

Актуально

Введение временных порядков приема пациентов

С 5 июня 2020 г вступил в силу Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 мая 2020 г. № 513н., согласно которому вносятся изменения в Приказ Минздрава России № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19». Приказ зарегистрирован Минюстом России 3 июня 2020 г.

Изменения касаются временного порядка приема пациентов медорганизациями, оказывающими специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в плановой форме в условиях сохранения риска распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Проекты из Чувашии победители в конкурсе Фонда президентских Грантов

Победителями второго конкурса Фонда президентских грантов стали свыше 400 проектов в сфере здравоохранения на сумму более 600 млн рублей.

Направление «Охрана здоровья граждан, пропаганда здорового образа жизни» стало лидером по количеству победителей второго конкурса на предоставление грантов президента России на развитие гражданского общества. Из Чувашской Республики таких было: «Доноры крови Чувашии», «Будь в движении!», «Я выбираю спортивный туризм 2.0», «Познай бадминтон!», «Аэробика – это просто! От четырех до девяноста!», «Детская игровая площадка «Сывлах».

По итогам второго в этом году конкурса президентские гранты получили более 2,4 тыс. некоммерческих организаций (НКО) на сумму более 4,6 млрд рублей.

Финансирование Программы госгарантий на 2020 год увеличено на 918 млн рублей

Расходы на финансирование Программы государственных гарантий увеличены в 2020 году на 918,1 млн рублей.

Утвержденная стоимость Программы на 2020 год составит 19817,2 млн рублей, в том числе средства бюджета Фонда -15715,2 млн рублей, средства республиканского бюджета Чувашской Республики 4102,0 млн рублей.

Рост финансирования Программы в сравнении с началом 2020 года составит 4,9%, в том числе из средств республиканского бюджета – на 28,8%.

Также проектом постановления перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению по рецептам врачей бесплатно или с 50% скидкой, приведен в соответствие с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения. В перечень добавлено 170 наименований лекарственных препаратов.

ДВА ВРАЧА ИЗ ЧУВАШИИ УДОСТОЕНЫ ОРДЕНА ПИРОГОВА



ственными наградами Российской Фелерации» за большой вклад в борьбу с коронавирусной инфекцией (COVID-19), самоотверженность и высокий профессионализм, проявленные при исполнении врачебного долга, Орденом Пирогова награждены заместитель главного врача «Новочебоксарская городская больница» Минздрава Чувашии Вера Алексеева и заведующий инфекционным отделением БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии Сергей Ефимов.

Сергей Ефимов работает в БСМП уже 35 лет, из которых 19 лет воз-

главляет самое крупное в Чувашской Республике инфекционное отделение. С 2003 года Сергей Витальевич является главным внештатным специалистом по инфекционным болезням Минздрава

В данный момент инфекционное отделение под руководством Сергея Ефимова борется с короновирусной инфекцией. На плечи специалистов возложена большая ответственность и нагрузка. За последние три месяца Сергей Витальевич лично провел более

Указом Президента Российской 1,5 тыс. консультаций, в том числе кон-Федерации «О награждении государ- сультирует врачей первичного звена, инфекционистов других больниц, а также координирует ра организаций республики по вопросам тактики ведения пациентов с COVID-19.

> В условиях пандемии заместитель главного врача Новочебоксарской городской больницы Вера Алексеева мобилизовала все ресурсы для экстренного открытия инфекционного отделения после ремонта. На сегодня благодаря ее уси-



лиям в больнице развернуто 75 коек для пациентов с COVID-19. Вера Ивановна в сжатые сроки привлекла и обучила медперсонал работе в условиях пандемии. Разработан маршрут движения персонала при оказании медпомощи, транспортировки биоматериала, доставки питания и лекарственных средств, утилизации отходов. Вера Ивановна консультирует врачей терапевтического профиля по тактике ведения пациентов с COVID-19, лично курирует наиболее сложных больных.



Праздник

ДЕНЬ МЕДРАБОТНИКА ОНЛАЙН

Олег Николаев поздравил медицинских работников с профессиональным праздником и в дистанционном формате вручил им награды.

19 июня, в преддверии профессионального праздника, более 60 медицинских организаций республики одновременно в уже привычном дистанционном формате вышли на связь, чтобы отметить профессиональный праздник всех работников здравоохранения.

«Несомненно, люди в белых халатах во все времена вызывали только положительные эмоции, связанные с добром, милосердием, теплотой. Мы обращаемся к врачам, когда у нас что-то болит, а уходим здоровые, довольные, улыбающиеся. Но, к сожалению, свой профессиональный праздник в этом





году вам приходится встречать в защитных костюмах и масках», с этих слов начал свое поздравление врио Главы Чувашской Республики Олег Николаев.

Он подчеркнул, что на помощь врачам, медсестрам, санитаркам, водителям скорой помощи пришли волонтеры, предприниматели, государство. Беспреце-дентные решения, направленные на помощь медикам, были приняты Президентом страны. Посильный вклад в поддержку тех, кто находится на передовой в борьбе с коронавирусом, внесли многие предприятия и организации республики.

«Особенно хочу поблагодарить бизнесменов, которые организовали благотворительный фонд «Пёрле». В целом, общая сумма вклада людей, которые поддержали сферу медицины, помимо государства, исчисляется более чем 20 миллионами рублей. Это, конечно же, дорогого стоит», - заметил он.

На эти средства закупалось оборудование для нужд системы здравоохранения, необходимые расходные материалы и средства защиты

«Уважаемые друзья! Искренне вас благодарю и говорю: «Спасибо!». Пре-





клоняю голову перед вашим мужеством. Каждый из вас заслуживает, как минимум, слов благодарности, как максимум самых высоких наград. Впереди вас ждут большие задачи, и я уверен, что мы с вами достойно справимся и сдела-ем все, чтобы система здравоохранения Чувашской Республики динамично развивалась», – пожелал Олег Николаев.

В преддверии профессионального праздника медицинских работников из разных уголков республики отметили государственными наградами. **Полный** список награжденных – на 4-5 стр.

Модернизация

В АЛАТЫРСКОЙ ЦРБ — НОВЫЙ

В Алатырской ЦРБ детям ультразвуковое исследование проводят на новом УЗИ-аппарате.

Около 400 маленьких пациентов прошли ультразвуковое обследование на новом УЗИ-аппарате, поступившем в детскую поликлинику после капитального ремонта, проведенного в рамках нацпроекта «Здравоохранение».



Аппарат позволяет обследовать детей с 1 месяца, а при необходимости – и взрослых пациентов и беременных женщин. Он оснащен современными опциями обследования. Вся информация о проводимом обследовании отображается на экране с одномоментной фиксацией до 10 показателей. Кроме того, прибор оборудован устройством для печати монохромных медицинских изображений.

«Данный УЗИ-аппарат – широкого спектра действия, он удобный и компактный. Мы начали на нем работать в феврале. Сейчас в связи с пандемией количество обследований снизилось, однако скоро он вновь заработает в полную силу», - прокомментировал врач ультразвуковой диагностики Александр Илларионов.

«МЕДРАБОТНИКУ С ЛЮБОВЬЮ»

Подарок ко Дню приготовимедика подрастающее поколение города Цивильска для раздравоохботников ранения Цивильской центральной районной больницы. Своими руками создали открытки с благодарностями, аппликации, рисунки и поделки с различными надписями для медицинских работников.



День медработника

Профессию работника здравоохранения глазами детей отразили ребятишки в своих работах, которую посвятили Дню медицинского работника. Ведь многие дети очень интересуются именно этой профессией: любят поиграть в доктора и часто можно наблюдать, как лечат игрушки, маму, младшего брата, сестру или даже любимого домашнего питомца.

Праздничные работы детей «Медработнику с любовью» – это бесконечная благодарность работникам здравоохранения, знак поддержки и уважения!

«ГЕРОИ НАШЕГО ВРЕМЕНИ»

В Республиканском клиническом госпитале для ветеранов войн открылась фотовыставка под названием «Герои нашего времени»

На фотографиях представлены медицинские работники госпиталя, которые сейчас ведут борьбу с коронавирусной инфекцией: врачи, медсестры, младший медперсонал. Фотовыставка приурочена ко Дню медицинского ра-

Это лишь малая толика той благодарности, которую хочется выразить всем медикам за их неоценимый труд и вклад в стабилизацию эпидемиологической ситуации в республике.



С пополнением

С начала года в Новочебоксарском перинатальном центре родились 664 малыша

2020 года в Новочебоксарском перинатальном центре появились свет 664 малыша. Из них 352 мальчика и 312 девочек. В трех счаст-ливых семьях родились двойняшки.

«Основными целями национального проекта «Демография» являются достижение показателей, обозначенных в Указе Президента Российской Федерации № 204 «О национальных целях и стратегических задачах разви-



тия Российской Федерации на период до 2024 года». В частности, речь идет об увеличении ожидаемой продолжительности здоровой жизни, увеличении доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, и увеличении рождаемости. Безусловно, мы стремимся к тому, чтобы все мамы и малыши получали только качественные услуги от Новочебоксарского медицинского центра», — отметил главный врач Новочебоксарского медицинского центра Алексей Демаков.

Практически все дети уже зарегистрированы в отделе ЗАГС. С особенным вниманием вручаются юбилейные свидетельства о рождении. Напомним, что 100 ребенок в Новочебоксарске был зарегистрирован в начале февраля, а четырехсотый – в преддверии 75-летия Великой Победы.

Визит Официально

МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОСЕТИЛ МАРИИНСКО-ПОСАДСКУЮ ЦРБ



Заместитель Председателя Кабинета Министров Чувашии Алла Салаева и министр здравоохранения Чувашии Владимир Степанов посетили Мариинско-посадскую центральную районную больницу.

По инициативе Главы Чувашии Олега Николаева еженедельно рабочие группы при оперативном штабе по борьбе с коронавирусом совершают выезды в районы республики, чтобы разобраться с ситуацией на месте и дать рекомендации по организации работы.

Совместно с главным врачом больницы Маргаритой Николаевой побеседовали с медицинскими работниками, обсудили ситуацию по распространению новой коронавирусной инфекции в районе. Рассмотрели вопрос о выплатах стимулирующего характера.

«Средств индивидуальной защиты в больнице района достаточно. Врачи обеспечены лекарственными препаратами, оборудованием, средствами индивидуальной защиты. Запас

средств в больнице периодически пополняется», – подчеркнула главный врач.

По Мариинско-Посадскому району на 4 июня 2020 года зарегистрировано 48 случаев заболевания новой коронавирусной инфекции COVID-19 (прирост за сутки 1 человек), из них выздоровело – 35 человек.

Организовано лечение пациентов в условиях дневного стационара на дому, в том числе после стационарного лечения в медицинских учреждениях клинического уровня.

В настоящее время лечение в условиях дневного стационара на дому получают 13 пациентов. Организовано тестирование на новую коронавирусную инфекцию. Проведено 371 исследование мазков на COVID-19.

Заместитель Председателя Кабинета Министров и министр здравоохранения поблагодарили медицинских работников за самоотверженный труд в условиях пандемии. Отметили, что врачигерои на передовой приняли первыми удар на себя по борьбе с новой коронавирусной инфекцией. Пожелали крепкого здоровья и успехов в работе.



Доначисление стимулирующих выплат

В ходе рассмотрения представления, выданного Прокуратурой Чувашской Республики Минздраву Чувашии, были озвучены разъяснения Генеральной Прокуратуры Российской Федерации по выплатам медицинским работникам. Следует отметить, что ранее медицинским учреждениям дано поручение о необходимости перерасчета стимулирующих выплат медицинским работникам, работающим с COVID-19. Перерасчет произведен в полном объеме. На днях денежные средства поступят на счета медицинских организаций.В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 02.04.2020 г. № 415 на стимулирующие выплаты за работу с пациентами с COVID-19 и с лицами из группы риска выделено Чувашской Республике 124,9 млн рублей.

По вопросу перерасчета выплат за мартапрель за фактическое отработанное время за весь месяц, независимо от времени работы с заболевшими COVID-19, были получены разъяснения Минздрава России, которые доведены до медицинских организаций Чувашской Республики. 3192 медработникам доначислены стимулирующие выплаты на сумму более 39 млн рублей. С бухгалтерскими и экономическими службами учреждений было проведено видеоселекторное совещание по вопросу перерасчета. В настоящее время в медицинских организациях производятся начисления выплат за вторую половину мая 2020 года. Осуществление выплат находится на личном контроле врио Главы Чувашской Республики и министра здравоохранения Чувашии Владимира Степанова.

Совещание

Контроль

МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ДЛЯ МЕДРАБОТНИКОВ



23 июня состоялось заседание рабочей группы по модернизации первичного звена здравоохранения в Чувашской Республике в режиме видеоконференцсвязи, в ходе которого осудили вопросы социальной поддержки медицинских работников организаций первичного звена здравоохранения и скорой медицинской помощи.

Одна из основных мер поддержки – предоставление служебных жилых помещений, земельных участков, ипотечных кредитов на льготных условиях, а также предоставление в первоочередном порядке мест детям медицинских работников в детских садах и шко-

«На сегодня у нас наблюдается положительная ди-

намика. Нам нужна комплексная программа, направленная на обеспечение мер социальной поддержки и в ближайшее время следует найти пути решения данного вопроса», – резюмировал министр Владимир Степанов.

Контроль

Рабочая группа штаба по борьбе с коронавирусом проверила работу торговых площадей в Батырево

З июня рабочая группа при оперативном штабе по борьбе с коронавирусом во главе с министром здравоохранения Чувашской Республики Владимиром Степановым по поручению врио Главы Чувашии Олега Николаева ознакомилась с тем, как соблюдаются меры безопасности в торговых точках в селе Батырево.

Например, в некоторых продуктовых магазинах на видном месте есть антисептические средства, продавцы работают в масках и перчатках и просят посетителей соблюдать социальную дистанцию. В то же время в некоторых торговых точках не соблюдается дистанция и масок недостаточно.

Представители республиканского оперативного штаба пообщались с продавцами и ответственными за исполнение норм санитарной безопасности, и остались недовольны увиденным.

«Пока не будет четко организована система защиты работников и посетителей, есть риск распространения



заболеваемости, это необходимо исключить. Нужно работать по закону, правильно, а не для видимости», – отметил министр Владимир Степанов.

О мерах по соблюдению требований законодательства РФ о противодействии коррупции при осуществлении закупок лекарственных препаратов и медицинской техники

В рамках возложенных полномочий Министерство здравоохранения Чувашской Республики проводит закупки лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения, специализированных продуктов диетического питания, медицинской техники и оборудования. Закупочные процедуры проводятся в соответствии с принципами и требованиями Федерального закона от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения и государственных и муниципальных нужд», с принципами эффективности на конкурентной основе исключающей лоббирование интересов различных поставщиков.

Расчет начальной (максимальной) цены контракта и подготовку документации о закупке на всех этапах до момента размещения на сайте единой информационной системы в сфере закупок осуществляют специалисты с фармацевтическим образованием (провизоры) с привлечением экономистов.

Для исключения коррупционной составляющей при составляющей при составлении закупочной документации определен жесткий подход к описанию объекта закупки.

При проведении закупки лекарственных препаратов в рамках международного непатентованного наименования важно учитывать эквивалентность лекарственных форм и дозировок. Процедура установления эквивалентности лекарственных препаратов предусмотрена Федеральным законом «Об обращении лекарственных средств» от 12 апреля 2010 № 61-Ф3.

При анализе лекарственных

препаратов на предмет установления эквивалентности дозировок используется информация из следующих источников:

• инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата;

 клинические рекомендации:

 стандарт медицинской поиони.

Чувашской Республике функционирует региональная медицинская информационная система (далее – РМИС), отвечающая за автоматизацию процессов информационного обмена между различными участниками реализации программ обеспечения лекарственными препаратами льготных категорий граждан. Подсистема обеспечения необходимыми лекарственными препаратами РМИС обеспечивает работу. связанную с выпискои льготных рецептов, закупкой и отпуском льготных лекарственных препаратов в едином информационном пространстве для медицинских и аптечных организаций, а также контролирующих органов.

С целью модернизации системы лекарственного обеспечения граждан, в том числе по реализации пилотных проектов ограничения практики определения единственных поставщиков лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд при проведении закупочных процедур Министерство здравоохранения Чувашской Республики и уполномоченные подведомственные медицинские организации руководствуются в работе письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 декабря 2019 г. № 3175/25-2.

С наградой!

УКАЗАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд почетное звание «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» присвоено

Ворончихину Валентину Владимировичу – заведующему хирургическим отделением, хирургу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики,

Любимову Евгению Александровичу – заведующему отделением, анестезиологу-реаниматологу федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Чебоксары).

УКАЗАМИ ГЛАВЫ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд почетное звание «ЗАСЛУЖЕННЫЙ ВРАЧ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено

Горячкиной Лидии Алексеевне – заведующей отделением патологии новорожденных и недоношенных детей №1, неонатологу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Президентский перинатальный центр» Министерства здравоохранения Чувашской Республики,

Капито́новой Наде́жде Валентиновне – заведующей отделением анестезиологии-реанимации – анестезиологу-реаниматологу бюджетного учреждения Чувашской Республики «Городская детская больница № 2» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Пустобаевой Наталии Геннадиевне — заведующей Канашским отделением — фтизиатру бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Министерства здравоохранения Чувашской Республики,

Столяровой Ларисе Юрьевне — судебно-медицинскому эксперту гистологического отделения бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

Сусликову Сергею Викентьевичу — офтальмологу рефракционно-лазерного отделения Чебоксарского филиала федерального государственного автономного учреждения «Межотраслевой научно-технический комплекс «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Почетное звание «ЗАСЛУЖЕННЫЙ РАБОТНИК ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» присвоено

Васильевой Надежде Романовне – фельдшеру скорой медицинской помощи бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканская станция скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики,

Ивановой Ирине Евгеньевне – профессору кафедры педиатрии государственного автономного учреждения Чувашской Республики дополнительного профессионального образования «Институт усовершенствования врачей» Министерства здравоохранения Чувашской Республики,

Ивановой Надежде Артемьевне — заместителю начальника отдела санитарного надзора, государственной регистрации и лицензирования Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чувашской Республике — Чувашии,

Николаевой Людмиле Ивановне – заведующей фельдшерско-акушерским пунктом – акушерке Сугайкасинского фельдшерско-акушерского пункта бюджетного учреждения Чувашской Республики «Канашская центральная районная больница им. Ф.Г. Григорьева» Министерства здравоохранения Чувашской Республики

Кондратьевой Ирине Евгеньевне – главному специалисту-эксперту отдела эпидемиологического надзора и санитарной охраны территории Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Чувашской Республике – Чувашии.

ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРЕЗИДИУМА ГОСУДАРСТВЕННОГО СОВЕТА ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ За заслуги в области здравоохранения и многолетний добросовестный труд ПОЧЕТНОЙ ГРАМОТОЙ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОВЕТА ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ награждается

Батурина Марина Николаевна – главный фельдшер общеполиклинического персонала бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики,

Петрова Галина Ивановна — старший врач станции (отделения) скорой медицинской помощи оперативного отдела г. Чебоксары бюджетного учреждения Чувашской Республики «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Министерства здравоохранения Чувашской Республики.

- 1. **Машин Николай Кузьмич,** заведующий родильным отделением, акушер-гинеколог, БУ «Канашский ММЦ» Минздрава Чувашии
- 2. **Йльин Михаил Ильич**, невролог неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения, БУ «Канашский ММЦ» Минздрава Чувашии
- 3. Иванова Лариса Степановна, врач общей практики (семейный врач), БУ «Канашский ММЦ» Минздрава Чувашии
- 4. Максимова Тамара Семеновна, рентгенолог, БУ «Канашский ММЦ» Минздрава Чувашии
- 5. Васильев Юрий Дементьевич, оториноларинголог поликлиники, БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова» Минздрава Чувашии
- 6. Вахмистрова Галина Николаевна, акушер гинеколог женской консультации поликлиники поликлиники, БУ «Козловская ЦРБ им. И.Е. Виноградова» Минздрава Чувашии
- 7. Задворнова Маргарита Филипповна, педиатр, КУ «Специализированный Дом ребенка «Малютка» для детей с органическими поражениями центральной нервной системы с нарушением психики» Минздрава Чувашии
- 8. Гайбура Светлана Александровна, заведующий педиатрическим отделением №2 - педиатр, БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии
- 9. Дъячкова Клариса Львовна, заведующий гинекологическим отделением акушер-гинеколог, БУ «Новочебоксарский МЦ» Минздрава Чувашии
- 10. Макеева Маргарита Анатольевна, заместитель главного врача по педиатрической помощи, БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии
- 11. **Ортикова Тамара Ильи- нична**, старшая медицинская сестра

диологический диспансер» Минздрава Чувашии

22. **Меньшикова Галина Ивановна,** врач судебно-психиатрический эксперт, БУ «Республиканская психиатрическая больница» Минздрава Чувашии

- 23. Чердакова Ольга Васильевна, заведующий диспансерным отделением №3, БУ «Республиканская психиатрическая больница» Минздрава Чувашии
- 24. Зотова Елена Петровна, главная медицинская сестра, БУ «Республиканская психиатрическая больница» Минздрава Чувашии
- 25. Марголис Иосиф Яковлевич, рентгенолог отделения лучевой диагностики, БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии
- 26. Иванова Людмила Николаевна, заведующий отделением дневного стационара, фтизиатр, БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии

27. **Матвеева Альбина Нико- лаевна**, медицинская сестра, БУ «Республиканский противотуберкулезный диспансер» Минздрава Чувашии

- 28. Вахитова Алмазия Минетдиновна, медицинская сестра врача общей практики (семейного врача) Трехбалтаевской врачебной амбулатории, БУ «Шемуршинская РБ» Минздрава Чувашии
- 29. **Кузнецова Людмила Алексеевна**, акушер-гинеколог, БУ «Шемуршинская РБ» Минздрава Чувашии
- 30. Иванова Надежда Николаевна, специалист по кадрам, БУ «Шемуршинская РБ» Минздрава Чувашии
- 31. Ершова Галина Якимовна, терапевт терапевтического отделения, БУ «Шумерлинский ММЦ» Минздрава Чувашии
 - 32. Иванькова Людмила Пав-

- 43. **Иванова Ираида Юрьевна,** провизор-аналитик аптеки № 80, ГУП «Фармация» Минздрава Чувашии
- 44. **Молодова Роза Николаевна,** директор филиала «Аптека № 40 с. Яльчики», ГУП «Фармация» Минздрава Чувашии
- 45. **Якимова Нина Николаевна,** директор филиала «Аптека № 35 п. Ибреси», ГУП «Фармация» Минздрава Чувашии
- 46. Васильева Людмила Викторовна, директор филиала «Аптека № 41 с. Комсомольское» ГУП «Фармация» Минздрава Чувашии
- 47. **Григорьева Татьяна Геор- гиевна**, директор филиала «Аптека №
 39 п. Ибреси», ГУП «Фармация» Минз-
- драва Чувашии 48. Теллина Валентина Андреевна, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии
- 49. Сорокин Михаил Григорьевич, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии
- 50. Элеменкина Мария Григорьевна, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии
- 51. **Андросова Екатерина Андреевна,** ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии
- 52. Ракова Валентина Алексеевна, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Центральная городская больница» Минздрава Чувашии
- 53. Викторова Елена Николаевна, профпатолог, БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 54. Гиляровская Людмила Никифоровна, администратор регистратуры, БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии
 - 55. Осипова Ираида Генна-

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, НАГРАЖДЕННЫЕ ПАМЯТНОЙ МЕДАЛЬЮ

отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях, БУ «Новочебоксарский МЦ» Минздрава Чувашии

- 12. **Малы́шева Ирина Николаевна**, педиатр участковый, БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии
- 13. Васильева Зинаида Сергеевна, медицинская сестра участковая, БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии
- 14. Николаева Валентина Ивановна, медицинская сестра участковая, БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии
- 15. Бушуев Владимир Иванович, заведующий отделением функциональной диагностики врач функциональной диагностики, БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии
- 16. Воронин Александр Николаевич, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии анестезиолог-реаниматолог, БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чуващии
- 17. Степанова Галина Валериановна, заведующий кардиологическим отделением №4 кардиолог, БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии
- 18. Табаев Роман Георгиевич, заведующий отделением анестезиологи-реаниматолог, БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чуващии
- 19. Петрова Валентина Варфентьевна, старшая медицинская сестра кардиологического отделения №1, БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии
- 20. Чупракова Маргарита Валериановна, медицинская сестра кардиологического отделения №4, БУ «Республиканский кардиологический диспансер» Минздрава Чувашии
- 21. Черепанова Марина Вениаминовна, уборщик производственных и служебных помещений отделения по санитарной обработке и уборке помещений, БУ «Республиканский кар-

- **ловна,** педиатр участковый детского отделения поликлиники, БУ «Шумерлинский ММЦ» Минздрава Чувашии
- 33. **Магомедова Айшат Кузай-матовна,** терапевт терапевтического отделения филиала «Порецкая ЦРБ», БУ «Шумерлинский ММЦ» Минздрава Чувашии
- 34. Лесин Виктор Владимирович, инфекционист поликлиники филиала «Порецкая ЦРБ», БУ «Шумерлинский ММЦ» Минздрава Чувашии
- 35. Титов Александр Федорович, фтизиатр поликлиники филиала «Порецкая ЦРБ», БУ «Шумерлинский ММЦ» Минздрава Чувашии
- 36. **Ильичев Валерий Петрович,** заведующий поликлиникой хирург, БУ «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича заслуженного врача РСФСР» Минздрава Чувашии
- 37. Садовникова Наталия Евгеньевна, акушер-гинеколог, БУ «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича заслуженного врача РСФСР» Минздрава Чувашии
- 38. Волкова Ирина Владимировна, кардиолог, БУ «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича заслуженного врача РСФСР» Минздрава Чувашии 39. Козлова Валентина Ива-
- новна, рентгенолог, БУ «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича заслуженного врача РСФСР» Минздрава Чувашии
- 40. Беспалова Ирина Алексеевна, медицинская сестра по физиотерапии, БУ «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича заслуженного врача РСФСР» Минздрава Чувашии 41. Степанова Татьяна Алек-
- 41. Степанова Татьяна Алексеевна, врач общей практики (семейный врач), БУ «Первая Чебоксарская городская больница имени Осипова Петра Николаевича заслуженного врача РСФСР» Минздрава Чувашии
- 42. **Каныгина Любовь Всеволодовна,** ветеран отрасли здравоохранения, ГУП «Фармация» Минздрава Чувашии

- дьевна, медицинская сестра перевязочной хирургического кабинета, БУ «Цивильская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 56. Герасимова Галина Аркадьевна, заместитель главного врача по медицинской части, БУ «Республиканский детский санаторий «Лесная сказка» Минздрава Чувашии
- 57. Тихонова Ирина Васильевна, педиатр, БУ «Республиканский детский санаторий «Лесная сказка» Минздрава Чувашии
- 58. Лаптева Ирина Ивановна, старший воспитатель, БУ «Республиканский детский санаторий «Лесная сказка» Минздрава Чувашии
- 59. Юлина Галина Степановна, бухгалтер, БУ «Республиканский детский санаторий «Лесная сказка» Минздрава Чувашии
- 60. Конторина Лидия Борисовна, детский кардиолог, БУ «Республиканский детский санаторий «Лесная сказка» Минздрава Чувашии
- 61. **Лебезов Сергей Анатолье- вич,** стоматолог-ортопед, БУ «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 62. Дмитриева Елена Ивановна, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом фельдшер, БУ «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 63. **Арсентьева Эльвира Ген- надьевна**, секретарь руководителя, БУ
 «Аликовская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 64. Чернова Любовь Васильевна, заведующий Сиделинским фельдшерско-акушерским пунктом – фельдшер, БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 65. Улбутова Елена Александровна, начальник планово-экономического отдела, БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 66. Якушева Муслимя Зарифулловна, заведующий педиатрическим отделением педиатр, БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 67. Сменова Гельфия Зулкарнеевна, медицинская сестра процедурной, БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 68. Тумакова Ремзия Равиловна, медицинская сестра, БУ «Батыревская ЦРБ» Минздрава Чувашии

- 69. **Афиногенова Галина Михайлов- на,** ветеран отрасли здравоохранения, АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии
- 70. **Николаева Тамара Николаевна,** ветеран отрасли здравоохранения, АУ «Городская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии
- 71. Тимергалеева Татьяна Сергеевна, заведующий отделением функциональной диагностики врач функциональной диагностики, БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 72. Воронова Елена Ивановна, заведующий отделением паллиативной медицинской помощи врач по паллиативной медицинской помощи, БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 73. Колесниченко Мария Семеновна, педиатр участковый, БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 74. **Миннетуллина Наиля Мирсаидовна**, фтизиатр участковый, БУ «Комсомольская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 75. Горбунова Ольга Александровна, врач общей практики (семейный врач), БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии
- 76. Едифанов Александр Николаевич, акушер-гинеколог гинекологического отделения стационара, БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии
- 77. **Капустина Галина Николаевна,** акушерка смотрового кабинета поликлиники, БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии
- 78. Савельева Ангелина Юрьевна, медицинская сестра диетическая, БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии
- 79. Ярисов Алексей Юрьевич, уролог урологического кабинета, БУ «Городской клинический центр» Минздрава Чувашии
- 80. **Лебедева Валентина Петровна,** заведующий фельдшерско-акушерским пунктом, акушерка, БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 81. Виноградов Виктор Викторович,

- клиническая больница» Минздрава Чувашии
- 94. Аничкина Светлана Геннадьевна, офтальмолог первого офтальмологического отделения, БУ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница» Минздрава Чувашии
- 95. Гаврилова Валентина Алексеевна, старшая медицинская сестра, БУ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница» Минздрава Чувашии
- 96. Попова Тамара Николаевна, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница» Минздрава Чувашии
- 97. Николаева Наталия Николаевна, заведующий централизованной цитологической лабораторией врач клинической лабораторной диагностики, автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии
- 98. Сафонова Марина Анатольевна, заведующий отделением рентгенодиагностики рентгенолог, автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувании
- 99. Савченко Светлана Леонидовна, онколог поликлинического отделения, автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии
- 100. Софронова Елена Александровна, старшая медицинская сестра хирургического отделения № 1, автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минзловва Чувашии
- 101. Жирнова Надежда Николаевна, старшая медицинская сестра хирургического отделения № 4, автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии
- 102. Довыденко Александр Петрович, инженер отдела радиационно-технического контроля и радиационной безопасности,

- спубликанский детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» Минздрава Чувашии
- 114. **Баранкина Галина Викторовна,** музыкальный руководитель, КУ «Республиканский детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» Минздрава Чувашии
- 115. Серегина Ольга Михайловна, инструктор по труду, КУ «Республиканский детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» Минздрава Чувашии
- 116. **Капламова Людмила Ивановна,** заведующая поликлиникой, фтизиатр, БУ «Яль-
- чикская ЦРБ» Минздрава Чувашии 117. **Уфукова Галина Ивановна,** заместитель главного врача, БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 118. Ястребова Алевтина Альбертовна, офтальмолог, БУ «Яльчикская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 119. Андреев Владимир Николаевич, врач приемного отделения, БУ «Городская детская больница № 2» Минздрава Чувашии
- 120. **Ткаченко Сергей Викторович,** анестезиолог-реаниматолог, БУ «Городская детская больница № 2» Минздрава Чувашии
- 121. **Митюкова Галина Николаевна,** заведующий клинико-диагностической лабораторией, лаборант, БУ «Городская детская больница № 2» Минздрава Чувашии
- 122. **Тимофеева Светлана Юрьевна,** главная медицинская сестра, БУ «Городская детская больница № 2» Минздрава Чувашии
- 123. **Царева Алевтина Валерьевна,** заведующая отделом комплектования донорских кадров трансфузиолог, БУ «Республиканская станция переливания крови» Минздрава Чувашии
- 124. Винокурова Елена Геннадьевна, главная медицинская сестра, БУ «Республиканская станция переливания крови» Минздрава Чувашии
- 125. Николаева Лидия Евгеньевна, заведующая отделом заготовки крови и ее компонентов трансфузиолог, БУ «Республиканская станция переливания крови» Минздрава Чувашии

- **на,** медицинская сестра, БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии
- 141. Свеклова Людмила Леонидовна, медицинская сестра стерилизационной, БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии
- 142. Артемьева Елена Геннадьевна, профессор кафедры терапии и семейной медицины, ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии
- 143. Охотина Тамара Никандровна, доцент кафедры акушерства и гинекологии, ГАУ ДПО «Институт усовершенствования врачей» Минздрава Чувашии
- 144. **Кольцов Петр Анатольевич,** заведующий хирургическим отделением-хирург, БУ «Мариинско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 145. **Федорова Эльвира Феофанов- на,** врач общей практики (семейный врач), БУ «Мариинско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 146. Евстафьева Тамара Егоровна, медицинская сестра палатная терапевтического отделения стационара, БУ «Мариинско-Посадская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 147. **Макарова Наталья Юрьевна**, заведующий женской консультацией, акушер-гинеколог, БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии
- 148. **Травина Ирина Петровна**, заведующий неврологическим отделением невролог, БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чу-
- 149. Иванова Ольга Борисовна, врач общей практики (семейный врач) отделения общей врачебной практики (семейной медицины) № 3 г. Алатырь, БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии
- 150. **Шере́мета Олег Андреевич,** врачтерапевт участковый, БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии
- 151. **Коновалова Елена Юрьевна,** невролог, БУ «ЦРБ Алатырского района» Минздрава Чувашии
- 152. Прохоровская Александра Георгиевна, заведующий отделением острых отравлений-токсиколог, БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии
- 153. Орешников Евгений Витальевич, заместитель главного врача по терапии, БУ «Больница скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии
- 154. **Кала́чев Михаил Максимович,** хирург хирургического отделения стационара, БУ «Вурнарская ЦРБ» Минздрава Чувашии
- 155. **Шестеркина Лидия Ивановна,** ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Канашский ММЦ» Минздрава Чувашии
- 156. Шагалина Татъяна Юрьевна, заместитель главного врача по детству и родовспоможению, БУ «Канашский ММЦ» Минздрава Чувашии
- 157. Тарасов Геннадий Александрович, ветеран отрасли здравоохранения, директор БПОУ Чувашской Республики «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии
- 158. Петрова Зоя Викентьевна, заместитель директора по учебной работе БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии
- 159. **Балашова Элла Робертовна,** заведующий отделением повышения квалификации БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии
- 160. **Малышева Надежда Федоров- на**, заведующий учебной частью БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава
 Чувашии
- 161. **Алексеева Галина Феофановна,** преподаватель БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии
- 162. Федорова Роза Константиновна, преподаватель БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии
- 163. Фадеева Татьяна Эдуардовна, заведующий филиалом БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии
- 164. **Мухина Надежда Владимировна,** преподаватель БПОУ «Чебоксарский медицинский колледж» Минздрава Чувашии
- 165. Варламов Владимир Илларионович, заведующий гастроэнтерологическим отделением – гастроэнтеролог БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии
- 166. Майрина Татьяна Петровна, заведующий отделением восстановительного лечения физиотерапевт, БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии 167. Майруков Андрей Николаевич,
- заведующий хирургическим отделением хирург, БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии 168. Мыцикова Екатерина Никола-
- типнздрава чуваший

 168. **Мыцикова Екатерина Никола-евна**, заведующий акушерским отделением патологии беременности акушер-гинеколог, БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии

«100-ЛЕТИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ЧУВАШСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ»

ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Моргаушская ЦРБ» Минздрава Чувашии

- 82. Ласкеева Александра Константиновна, заведующий биологическим отделением судебно-медицинский эксперт, БУ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» Минздрава Чувашии
- 83. Петров Геннадий Петрович, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» Минздрава Чувашии
- 84. **Хромова Светлана Васильевна,** ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» Минздрава Чувашии
- 85. **Щербакова Зоя Михайловна**, ведущий бухгалтер отдела бухгалтерского учета и организации управления закупок, БУ «Республиканское бюро судебно-медицинской экспертизы» Минздрава Чувашии
- 86. Александрова Надежда Федоровна, заведующий консультативной поликлиникой педиатр, БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии
- 87. Лукоянов Дмитрий Вячеславович, заведующий отделением анестезиологииреанимации анестезиолог-реаниматолог, БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чувашии
- 88. Захарова Роза Николаевна, старшая медицинская сестра отделения анестезиологии-реанимации, БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Чу-
- 89. **Ефимова Надежда Кузьминична,** ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии
- 90. **Луньков Иван Федорович**, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии
- 91. **Мизуров Николай Алексеевич,** ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии
- 92. Столяров Станислав Иванович, заместитель главного врача по хирургическим вопросам, БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии
- 93. Емельянова Надежда Вениаминовна, старшая медицинская сестра отделения экстренной и планово-консультативной медицинской помощи, БУ «Республиканская

- автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканский клинический онкологический диспансер» Минздрава Чувашии_
- 103. Андреева Татьяна Витальевна, заместитель главного врача по медицинской части, автономное учреждение Чувашской Республики «Республиканская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии
- 104. Федорова Людмила Геннадьевна, главная медицинская сестра, АУ «Республиканская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии
- 105. Софроницкая Светлана Владиславовна, зубной техник, АУ «Республиканская стоматологическая поликлиника» Минздрава Чувашии
- 106. Белова Людмила Петровна, заместитель главного врача по медицинской части, БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии
- 107. Иванова Роза Леонидовна, фельдшер скорой медицинской помощи подстанции скорой медицинской помощи г. Цивильск, БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии
- 108. **Исакова Раиса Ивановна**, старший врач станции (отделения) скорой медицинской помощи оперативного отдела, БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии
- 109. Перова Галина Ивановна, старший врач станции (отделения) скорой медицинской помощи оперативного отдела, БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии
- 110. Сергеева Светлана Валентиновна, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии
- 111. **Ермакова Наталья Игоревна,** фтизиатр, КУ «Республиканский детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» Минздрава Чувашии
- 112. Горбунова Надежда Михайловна, медицинская сестра палатная, КУ «Республиканский детский противотуберкулезный санаторий «Чуварлейский бор» Минздрава Чуващии
- 113. **Балясникова Любовь Борисов- на**, медицинская сестра палатная, КУ «Ре-

- 126. Федорова Надежда Васильевна, старшая медицинская сестра, БУ «Республиканская станция переливания крови» Минздрава Чувашии
 127. Яковлева Светлана Семеновна,
- заведующий фельдшерско-акушерским пунктом, фельдшер, БУ «Ядринская ЦРБ им. К. В. Волкова» Минздрава Чувашии 128. **Андреева Анна Андреевна**, фтизиатр, БУ «Ядринская ЦРБ им. К. В. Волкова»
- 129. **Катанова Светлана Ильинична,** акушер-гинеколог отделения патологии беременности, БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии

Минздрава Чувашии

- 130. Шаланова Зинаида Алексеевна, главная медицинская сестра, БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии
 131. Демьянова Валентина Никола-
- евна, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии 132. Цынцыпер Галина Григорьевна, ветеран отрасли здравоохранения, БУ
- «Президентский перинатальный центр» Минздрава Чувашии
 133. **Ильина Нина Валериановна,** ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Президентский перинатальный центр» Минздрава
- Чувашии 134. Захаров Владимир Николаевич, психиатр-нарколог, БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минадрава Чуващии
- 135. **Иванов Юрий Иванович,** медицинский брат, БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии
- 136. Полтева Татьяна Валерьяновна, психиатр-нарколог, БУ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава Чувашии
- 137. **Авершина Людмила Петровна,** ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии

138. Григорьева Татьяна Константи-

- новна, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии 139. Новоженина Любовь Алексан-
- дровна, ветеран отрасли здравоохранения, БУ «Республиканский клинический госпиталь для ветеранов войн» Минздрава Чувашии 140. Прокопьева Надежда Витальев-

ВЛАДИМИР ТЕЛЕЖКИН: «ТЕЛЕМЕДИЦИНА — СПОСОБ

Владимир Витальевич, что такое телемедицина, и когда она появилась?

Телемедицина — это способ дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, с пациентами и, в случае надобности, их законными представителями. Прежде всего, это передача медицинской информации при помощи новейших телекоммуникационных технологий. Сегодня при необходимости врачи могут провести консилиум, находясь в разных странах мира, организовать видеотрансляцию сложной операции или же проконсультировать пациента, который живет в другом городе.

Фактически, телемедицина, или, как ее называли раньше, дистанционная медицина, появилась в ответ на существование проблемы расстояния между врачом и пациентом, а также - между врачом и врачом. Ее история начинается с середины XIX века и базируется на прогрессе телекоммуникационных средств. Первые телемедицинские технологии - это телеграф, с помощью которого передавались на расстояние простейшие данные, и телефон, который позволил провести некую консультацию. После изобретения передачи радиосигнала с 20-х годов XX века сформировалась модель медицинской консультации изолированных коллективов (экипаж морского судна или население маленькой деревни). С изобретением телевидения пришла возможность «видеть» пациента, а это очень важно для дистанционной диагностики. А в 1949 г. была проведена первая цветная видеоконференцсвязь между медицинскими работниками по теме телемедицинских консультаций.

Сегодня телемедицина прочно связана с интернет-технологиями, которые подарили много вариантов телекоммуникаций — посредством видеосвязи, телефонного звонка, различных мессенджеров, чата в интернете, электронной почты. Сегодня — это способ ускорить оказание квалифицированной медицинской помощи, то есть передать специалистам необходимые сведения из любого, самого удаленного населенного пункта и быстро получить квалифицированный ответ. И, очевидно, что в будущем телемедицина будет активно использовать еще не созданные ныне уникальные технологии.

Каковы о́сновные направления современной телемедицины?

 Их много, но обобщая, можно говорить, что есть четыре направления ее применения: в лечении, обучении, науке и в организационной работе.

Телемедицина, применяемая в лечебно-диагностическом процессе, включает в себя дистанционные консультирование, обследование и мониторинг. И здесь есть два формата работы: «врач-врач» и «врач-пациент». Отмечу, что пока в России все акценты и усилия государственной медицины направлены, в основном, на направление «врач-врач», и это в большей степени связано не с техническим и человеческим фактором, а с законодательной базой. За рубежом активно развивается в том числе и формат «врач-пациент».

Прочно вошла телемедицина и в учебнометодическую работу. Это дистанционное обучение и повышение квалификации медперсонала, проведение медицинских семинаров, конференций и лекций, транслируемых по системам видеоконференцсвязи.

Внедрены телетехнологии и в научно-исследовательскую деятельность. С образованием единого информационного пространства значительно упростился доступ к результатам медицинских исследований, а так же их дистанционное обсуждение с коллегами. Новая медицинская аппаратура, а также робототехника, позволяют проводить дистанционно научные исследования, и даже выполнять оперативные вмешательства. И первая в мире удаленная операция уже была совершена с использованием сети 5G на пациенте с болезнью Паркинсона в Китае. Врач находился на расстоянии более 2700 км от пациента, лежавшего на хирургическом столе. Хирург управлял специальным оборудованием с помощью передаваемых изображений по сети 5G, позволяющей их мгновенную

Й, наконец, телемедицина активно используется в организационной деятельности. С ней пришло дистанционное проведение различных «кустовых» совещаний, планерок между руководством медицинских и иных организаций, предоставление отчетов и ведение документооборота.

Что делается в России для развития телемедицины, существуют ли целевые федеральные программы?

 В 2017 г. в России на законодательном уровне было закреплено понятие телемедицины и условия оказания медицинской помощи с применением телекоммуникаций. Но этому Сегодня телемедицина становится одной из новых реальностей нашей жизни, а пандемия коронавируса дала мощный импульс к ее взрывному развитию. О перспективах развития службы телемедицины в Чувашии «Медицинскому вестнику» рассказал главный внештатный специалист-эксперт по оказанию медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Минздрава Чувашии В.В.Тележкин, нейрохирург БУ «Республиканская клиническая больница».

предшествовала многолетняя работа, ведь первым официальным российским документом, в котором было упомянуто слово «телемедицина», стало письмо Минздрава России «О формировании целевой государственной программы «Российская телемедицина», датированное 1998 г.

К 2001 г. Координационным советом Минздрава России по телемедицине была разработана Концепция развития телемедицинских технологий в Российской Федерации. В ней были подробно представлены принципы построения телемедицинской системы. Стратегически важной задачей объявлялось взаимодействие лечебно-профилактических учреждений со специализированными учреждениями здравоохранения для дистанционного оказания высококвалифицированной помощи населению с помощью современных информационнотелекоммуникационных технологий. Концепция довольно долго оставалась практически единственным подобного уровня документом о телемелицине

Реализация первого национального приоритетного проекта в области здравоохранения (2006 г.) позволила увеличить расходы на компьютеризацию медицинских учреждений. Эту эстафету перехватила Программа модернизации здравоохранения (2011-2012 гг.), в которой развитие информатизации, включая телемедицину, было одной из трех основных задач. В результате в 2012 г. в России было создано около 600 тыс. автоматизорованных рабочих мест медперсонала, более чем в 4 раза увеличилось количество оборудования для видеоконференцсвязи (с 887 единиц в 2009 г. до более 4 тыс. в 2012 г.).

Государственной программой РФ «Развитие здравоохранения» (2013-2020 гг.) уже предусматривалось развитие систем персональной телемедицины (биомониторинг) — разработка и внедрение систем оперативного круглосуточного сбора сведений о состоянии здоровья человека с помощью компьютерного оборудования и датчиков, внедрение систем удаленного скрининга высокорисковых групп пациентов для повышения оперативности оказания им медицинской помощи.

Новый нацпроект «Здравоохранение», стартовавший в 2018 г., включает в себя федеральный проект «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)». Его цель — создание механизмов взаимодействия медицинских организаций по всей России и внедрение платформенных решений. Также планируется, что телемедицина будет доступна по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи к 2023 г.

Что говорится в законодательной базе о телемедицине?

- Важные изменения, касающиеся телемедицины, были внесены в Федеральный закон от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» в 2017 г. и вступили в силу с 1 января 2018 г. Теперь законодательно закреплено понятие телемедицины как информационных технологий, обеспечивающих, во-первых, дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой и с пациентами (или их законными представителями), во-вторых, необходимость идентификации и аутентификации указанных лиц, в-третьих, документирование действий при проведении консилиумов, консультаций, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента.

Акцентирую ваше внимание – если раньше в России удаленные консультации были легальны только в формате «врач-врач», то начиная с января 2018 г., медикам дали право проводить такие консультации и для пациентов. Поэтому вышеназванный закон был дополнен статьей 36.2 «Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий». В ней определены цели телемедицинских консультаций. Прежде всего, это профилактика, сбор и анализ жалоб пациента и данных анамнеза, наблюдение за состоянием здоровья пациента, оценка необходимости проведения очного приема, оценка эффективности лечебно-диагностических мероприятий и коррекция лечения, назначенного ранее на очном приеме.

Есть ли проблемные моменты в развитии телемедицинских коммуникаций?

– Вступившие в силу изменения по телемедицине, по сути, зажали ее в тесные рамки. Российские законодатели разрешили дистанционное общение в формате «врач-пациент», запретив при этом первичную постановку диагноза дистанционно. Так что, пациенту для этого все же придется прийти на очный прием к врачу, с которым потом он сможет консультироваться удаленно.

С одной стороны, запрет дистанционной постановки диагноза, в общем-то, понятен – множество заболеваний имеют схожие симптомы, а видео на мониторе и тем более, разговор по телефону, картину могут и не прояснить. С другой стороны – и это подтверждает накопленный опыт США и Великобритании – поставить диагноз удаленно, без визуального осмотра пациента в целом ряде случаев можно безошибочно! Главное условие для врача в этом случае – соблюдение правил классического опроса пациента. Это базовый врачебный навык, и ему учат на кафедре пропедевтики. Правильный опрос – это половина пути к правильно поставленному диагнозу.

Но для этого в России сегодня необходимо провести определенную работу. Во-первых, тщательно подготовить шаблоны опросов для телемедицинских консультаций, во-вторых, создать условия для развития медицинской преемственности, когда даются рекомендации вызвать скорую медицинскую помощь или обратиться к профильному специалисту. В-третьих, необходимо провести работу по поэтапному выявлению клинических ситуаций, при которых допустима дистанционная постановка диагноза. Ведь сегодня есть много сфер, где диагноз может быть поставлен врачом дистанционно. К примеру, в лабораториях для анализа раковой опухоли применяются уже не микроскопы, а программные информационные продукты, так что результат пробы уже оцифрован. А, значит, анализ для расшифровки можно без проблем пересылать специалисту, независимо от расстояния, на котором он находятся.

– Что делается для решения этих проблем?

– Сразу после принятия изменений в законодательстве о телемедицине профессиональное сообщество стало настаивать на поправках. Для работы с законодателями была создана Национальная ассоциация специалистов по развитию телемедицины. Но, по большому счету, серьезный импульс дала пандемия коронавируса. Она ярче высветила, что существующая в стране нормативно-правовая база в этой сфере очень ограничивает возможности применения телекоммуникационных технологий в медицине и недостаточна для оперативного реагирования.

В конце марта 2020 г. в Госдуму РФ был внесен законопроект о дистанционном приеме пациентов, подразумевающий, что врач все-таки будет иметь право удаленно ставить диагноз и назначать лечение. Правда, только в «период эпидемий и чрезвычайных ситуаций». Конечно, пока это выглядит полумерой, но сегодня это правильное решение, ведь именно дистанционная форма оказания медицинской помощи, используемая телемедициной, способна противодействовать распространению эпидемии. Во-первых, исключается прямой контакт медработников с пациентами, во-вторых, медработников между собой, в-третьих, пациентов между собой. А в условиях, когда в поликлиниках остановлены все плановые приемы, порой это единственная возможность получить совет доктора, если возникла такая необходимость.

– А как развивается телемедицина в нашей республике?

 По уровню использования современных информационных технологий здравоохранение Чувашии с самого начала занимало одно их ведущих мест в России. Первый успешный опыт телемедицинской консультации «врач-врач» состоялся еще в 1998 г. между Президентским перинатальным центром (ППЦ) и одним из про-

фильных федеральных центров.
Телемедицинская сеть республики стала первой в РФ системой такого рода. Она создавалась еще в рамках Федеральной программы



«Электронная Россия» (2002-2010 гг.) и республиканской целевой программы «Единая информационно-аналитическая система (ЕИАС) здравоохранения и обязательного медицинского страхования (ОМС) на 2002-2005 гг.». Тогда в республике, помимо телемедицинского центра ППЦ, было развернуто 2 телемедицинских пункта — в Республиканской детской клинической больнице и Городской больнице г.Канаш. Телемедицинская система уже тогда работала на 4 взаимосвязанных уровнях: городская (районная) больница — республиканская больница, — федеральный медицинский центр и зарубежные клиники. Но это были лишь первые ласточки.

Бурное развитие телемедицины в Чувашии началось с 2018 г., когда в свете приказа МЗ РФ от 09.01.2018 г. № 965н, «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», а также приказа МЗ ЧР от 13.04.2018 г. № 429 «Об организации и оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в Чувашской Республике», в рамках регионального проекта «Создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)» нацпроекта «Здравоохранение» была реально развернута телемедицинская служба. На развитие телемедицинских технологий в 2018 г. из республиканского бюджета было выделено 6 млн рублей. На эти средства оборудовали 32 телемедицинских пункта и центра для проведения телемедицинских консультаций.

В 2019 г. подсистема «Телемедицинские консультации» была интегрирована с Республиканской медицинской информационной системой (РМИС). Теперь врачам не нужно использовать в работе сразу несколько программ, как было, а достаточно запустить РМИС и приступить к проведению телемедицинских консультаций. Результатом интеграции стало повышение оперативности и доступности высококвалифицированной медицинской помощи жителям республики, а также эффективности взаимодействия специалистов друг с другом. Также все медицинские организации республики были подключены к Федеральной телемедицинской системе. Появилась возможность проведения телеконсультаций с национальными медицинскими исследовательскими центрами (НМИЦ) на качественно новом уровне. В 2020 г. в рамках проекта запланировано оснащение телемедицинских и мобильных консультационных пунктов и центров дополнительным оборудованием.

Как сегодня выстроена телемедицинская сеть в республике?

 Сейчас в Чувашии выстроена многоуровневая телемедицинская инфраструктура. Все медицинские организации республики подключены к Единой государственной информационной системе посредством высокоскоростного интернета.

В 2018 г. на базе РКБ был создан Республиканский телемедицинский центр (РТЦ), осуществляющий дистанционное взаимодействие между специалистами различных медицинских учреждений – от ЦРБ до федеральных НМИЦ. На базе республиканских больниц созданы телемедицинские центры по соответствующим клиническим профилям («Онкология», «Кардиология», «Хирургия», «Педиатрия»), на базе межрайонных, городских и центральных районных больниц – телемедицинские пункты.

Центральные районные и городские больницы работают с межрайонными медицинскими центрами (2 уровень оказания медицинской помощи), а те, в свою очередь, — с республиканскими учреждениями (3 уровень Республиканские клиники связываются уже с федеральными. К примеру, Республиканский клинический онкологический диспансер сотрудничает с Российским онкологическим научным

Интервью

УСКОРИТЬ ОКАЗАНИЕ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ПОМОЩИ»

центром имени Н.Н. Блохина, Республиканская клиническая больница — с НМИЦ хирургии имени А.В.Вишневского, НМИЦ трансплантологии и искусственных органов имени академика В.И. Шумакова, Республиканский кардиологический диспансер — с НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева, НМИЦ кардиологии (все — г. Москва), НМИЦ имени В.А. Алмазова (г. Санкт- Петербург).

А в 2018 г. впервые в Чувашии была проведена телемедицинская консультация специалиста Больницы скорой медицинской помощи пациенту фельдшерско-акушерского пункта (ФАП) с. Именево Красноармейского района. В перспективе необходимым оборудованием должны быть оснащены все ФАПы, офисы и отделения врача общей практики республики.

Каким образом главный специалист координирует деятельность всех специалистов и клиник Чувашии?

Я нахожусь в постоянном контакте практически со всеми руководителями медицинских учреждений Чувашии или их заместителями. Мы связываемся по телефону, электронной почте, контактируем при помощи мессенджеров, где создана группа ТМК. Часто по линии санавиации выезжаю в районы, оказываю организационно-методическую помощь. Так же поддерживаю тесную связь со специалистами и руководством МИАЦ, НМИЦами, ВЦМК «За-

Как много телемедицинских консультаций проводится в республике?

— За 2019 г. было проведено 3118 консультаций, в формате «врач-врач», когда районные онкологи, кардиологи, педиатры, хирурги и доктора других специальностей выходили на связь со специалистами республиканских клиник. А с начала 2020 г. только одна РКБ выполнила уже более 2300 заявок. Она является безусловным лидером среди медицинских учреждений Чувашии. Далее спедуют РКД, РДКБ, РКОД (каждой оформлено по 300- 400 заявок). По отправленым телеконсультациям лидирует Канашский ММЦ (более 600), далее идут Шумерлинский ММЦ (более 400) и Новочебоксарская городская больница (более 300).

По поводу каких проблем чаще всего проводятся телеконсультации в нашей республике?

– В 2019 г. большинство заявок были по профилю «Нейрохирургия» (черепно-мозговые травмы, нарушения мозгового кровообращения) – 1014 телеконсультаций, «Анестезиология и реанимация» – 487, «Сердечно-сосудистые заболевания» – 411, «Онкология» – 239. В последние месяцы, в связи с распространением COVID-19, резко возросло количество обращений по поводу пневмоний – более 600 из общего количества.

Есть ли стандарты в телемедицине?

– Есть приказ Минздрава РФ от 09.01.2018 г. № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий». В нем расписаны правила, виды, условия и формы оказания медицинской помощи, порядок проведения консультаций или консилиумов врачей, порядок дистанционного наблюдения пациентов, документирование и хранение информации, полученной по результатам оказания медицинской помощи.

Отмечу, что сферу применения телемедицинских технологий пока ограничивают устаревшие Порядки оказания медицинской помощи по нозологиям, многие из которых вообще не содержат упоминания об оснащении оборудованием, необходимым для проведения телеконсультаций. Так что впереди у экспертного медицинского сообщества – работа по актуализации порядков в связи с внедрением телекоммуникаций.

– Как работает телемедицина в формате «врач-врач»?

– В этот формат входит проведение телеконсультаций для врачей, дистанционное обследование и передача данных, а также организация дистанционного обучения.

Бывают ситуации, когда и врачам требуется помощь. К примеру, появился пациент с редким, тяжелым или атипично протекающим заболеванием. Транспортировка больного в столичную клинику или профильный медицинский центр невозможна или нецелесообразна (из-за дальности маршрута), специалист не поедет к пациенту за несколько сотен километров, а в районной больнице нет специалиста соответствующей квалификации, или у него нет достаточного клинического опыта для диагностики и лечения заболевания. Единственный выход – срочный сеанс видеосвязи, который поможет получить необходимую консультацию макси-

мально быстро, избежав потери драгоценного времени.

Для получения экстренных консультаций вне медицинской организации создаются современные мобильные телемедицинские комплексы. Их можно разворачивать там, где нужно оказание экстренной помощи больным с критическим состоянием: на местах аварий, дома у тяжелого пациента, в ФАПах. Экстренная врачебная консультация может понадобиться и людям на таких удаленных от цивилизации объектах, как морские нефтяные вышки или корабли дальнего плавания.

Технологии позволяют врачам организовать беседу с врачом-экспертом независимо от места его нахождения, а также передать всю необходимую для квалифицированного заключения медицинскую информацию (выписки из истории болезни, рентгенограммы, компьютерные томограммы, снимки УЗИ). Телемедицина помогает проводить консилиумы с коллегами из ведущих российских клиник, оперативно решить вопрос о переводе пациента в медицинскую организацию вышестоящего уровня для неотложного лечения и упрощает отбор пациентов для сложного специализированного обследования и планового лечения.

Система телемедицинских консультаций позволяет контролировать оказание медицинской помощи в районах и помогает врачам на местах правильно и квалифицированно оказывать экстренную помощь пациентам, находящимся в крайне тяжелом и критическом состоянии. В режиме «теленаставничества» проходят трансляции хирургических операций, когда более опытный врач дистанционно контролирует действия менее опытного коллеги в режиме реального времени. Кстати, дистанционные консультации сейчас активно используются профессиональным сообществом как реальная возможность непрерывного профессионального образования без отрыва от места работы.

И, конечно, технологии позволяют транслировать лекции в многоточечном режиме, сразу для слушателей из разных городов и стран, а преподаватель может контактировать с аудиторией интерактивно. Так же проходит и трансляция хирургических операций. Врачи в режиме онлайн наблюдают за операцией, которую проводит высококвалифицированный специалист. Причем, в отличие от просмотра видеозаписей, в случае ВКС имеется возможность задать вопросы по ходу или сразу после операции — получить детальные объяснения, разобрать сложные ситуационные моменты. Данная методика уже на протяжении ряда лет используется в РКБ.

Еще одна форма телекоммуникации формата «врач-врач» – дистанционное обследование, хранение и передача данных. Специальное телемедицинское оборудование объединяет в себе обследующую аппаратуру, средства беспроводной связи и мощный компьютер, легко сопрягаемый с разнообразным медицинским оборудованием. Иначе говоря, это - телекоммуникация, интегрированная с диагностическим прибором. Так, в настоящее время у нас в Чувашии, благодаря создаваемой единой информационной системе, все КТ, МРТ, флюорографические, цифровые Rn-обследования, выполненные в медучреждениях МЗ ЧР, сразу передаются в единую информационную базу данных, откуда их можно выгрузить и переслать в любую консультирующую медицинскую организацию от республиканского до федерального уровней. Такая же ситуация и с медицинской документацией.

– Каковы особенности телемедицины формата «врач-пациент»?

основном, это телеконсультации и дистанционный биомониторинг. Хотя я говорил выше, что формат консультаций «врач-пациент» сегодня имеет определенные ограничения, но все же возможность провести первую предварительную консультацию дистанционно есть, и это серьезно экономит временные ресурсы как пациента, так и врача. К примеру, пациент, рассказав о симптомах, может получить от врача ответ, какие анализы нужно сделать перед очным визитом. Таким образом возрастает и эффективность очного приема - имея на руках результаты первичных исследований, врач уже сможет поставить диагноз или назначить уточняющие специализированные обследования. То есть, очевидно, что телеконсультация сокращает сроки постановки диагноза и назначения адекватного лечения.

Дистанционный биомониторинг — это контроль состояния здоровья пациента на расстоянии. Задействовано специальное телемедицинское оборудование, которое измеряет температуру тела, записывает магнитокардиограммы или магнитоэнцефалограммы, электромагнитные сигналы от сокращения мускулатуры и другие параметры состояния организма,

и передает данные пациента напрямую курирующему врачу. Очень часто дистанционный мониторинг используют для наблюдения за пожилыми людьми, не способными самостоятельно осуществлять все необходимые лечебные манипуляции. Особенно актуальна домашняя телемедицина для пациентов, нуждающихся в регулярных и частых обследованиях (например, для людей с болезнями сердца, сахарным диабетом). В ближайшем будущем она, скорее всего, получит стремительное развитие, а пока существуют ее не очень совершенные прототилы.

– Можно ли говорить о достижениях в оказании помощи средствами телемедицины?

Чувашия является одним из первых регионов, начавших осуществлять консультации в медицинской информационной системе. А в 2019 г., по данным Минздрава России, Чувашия вошла в 10 регионов-лидеров по количеству запросов в системе телемедицинских консультаций.

Количество телемедицинских заявок неуклонно возрастает. Если в РТЦ до 31 мая 2019 г. была оформлена всего 571 заявка, то в 2020 г. только за май оформлено 472 заявки. А за цифрами стоят и конкретные примеры спасенных жизней. Так, в 2018 г. именно телемедицинские технологии помогли сохранить жизнь как минимум трем пациентам. У одного из них на фоне тяжелого сахарного диабета развился тяжелейший остеомиелит на уровне голеностопного сустава. Воспалительный процесс удалось загасить, но осталась грубейшая деформация стопы и голеностопного сустава, и нога стала неопороспособная. В наших условиях возможна была только ампутация. Однако, наши специалисты, зная, что в России есть клиника, специализирующаяся на операциях на диабетической стопе, отправили туда телемедицинскую заявку. Наш пациент был принят и прооперирован, и сейчас проходит реабилитацию. Еще двое – пациенты с тяжелой травмой верхне-шейного отдела позвоночника. В наших условиях их прооперировать было невозможно, т.к. нужна была особая металлоконструкция. Мы оформили телемедицинские заявки в несколько профильных федеральных центров, и один из них откликнулся. Больные также были удачно прооперированы.

– Сейчас появляется множество гаджетов для измерения параметров состояния организма. Какова их польза?

- Сегодня выпускаются приборы для измерения артериального давления, уровня глюкозы в крови, кардиомониторы, снимающие упрощенную электрокардиограмму, мобильные УЗИ, дистанционные инструменты, позволяющие врачу послушать на расстоянии легкие пациента, удаленно заглянуть в ухо, нос, горло. Появились даже приборы для снятия электроэнцефалограммы и ЭКГ плода у беременных. Изначально такое телемедицинское оборудование создавалось как уменьшенная копия обычного медицинского, но оно было неудобно в использовании. Сейчас производители заботятся и о комфорте пациента, и интегрируют в одежду, в различные аксессуары, мобильные телефоны датчики с возможностью отправки параметров, измеряемых средствами GPRS, в медицинский центр, а также с возможностью определения координат человека.

Подобные гаджеты – это устройства для превентивных мер. Они помогают врачу вовремя уловить изменения состояния организма пациента и предупредить осложнения или даже смертельную опасность. Но спектр этих устройств не очень широк, тормозит этот рынок и законодательство, согласно которому все медицинские устройства должны быть зарегистрированы. А поскольку процедура эта дорогостоящая, производители этот момент по возможности обходят стороной, а значит, как серьезный медицинский прибор подобные гаджеты пока расценивать нельзя. Но научно-технический прогресс не стоит на месте. Обязательно появится новое поколение персональных устройств, так что в будущем сенсоры и датчики станут обыденными помощниками врача.

– Сегодня в интернете есть немало телемедицинских платформ и агрегаторов, где можно связаться с врачом в любое время дня и ночи. Контролируются ли качество таких онлайн консультаций?

– Такие платформы появились в нашей стране еще в 2000-х годах, и их изначально развивали частные провайдеры. В настоящее время это один из наиболее успешно развивающихся сегментов рынка медицинских услуг. Но и по сей день, к сожалению, нет ни одной службы, которая отслеживала бы профессиональный

уровень онлайн-врачей. Поэтому качество оказываемых таким способом удаленных консультаций — это один из самых серьезных вопросов. И главным для пациента здесь становится угроза не напороться на мошенников, но получить компетентную консультацию.

Конечно, в основном, врачи на платформах дают рекомендации обратиться непосредственно в службу скорой помощи или к узкопрофильному врачу. Но суть работы телемедицинского врача на таких платформах — именно в быстром определении степени тяжести состояния обратившегося пациента и быстрой и правильной переадресации для дальнейшего лечения и реабилитации!

По международному стандарту принято, что при экстренной или неотложной ситуации представитель телемедсервиса обязан организовать и проконтролировать то, что пациент получил необходимую помощь. Для этого у врачей-консультантов должны быть протоколы взаимодействия со службами спасения и скорой медицинской помощи всех регионов и территорий, пациенты которых обращаются в сервис за первичной телеконсультацией. В России подобная практика пока не введена, хотя это не отменяет ответственности врача-консультанта за здоровье и жизнь обратившегося за помо-

– Каковы задачи дальнейшего развития телемедицины в Чувашии?

щью пациента.

– Имеется много организационных, правовых и финансовых вопросов. Поскольку с помощью телемедицинских технологий решается очень важная проблема – оказание качественной медицинской помощи пациентам, живущим в самых отдаленных уголках, первое и основное, над чем надо поработать – это укрепление и обновление материально-технической базы. Сделано в этом направлении много, но еще больше нужно сделать. В ближайшее время мы должны будем оснастить необходимым оборудованием все ФАПы, офисы и отделения врача общей практики, чтобы можно было проводить подобных консультаций и там.

Сейчас также необходимо организовать дистанционное обучение медицинского персонала. Технические возможности это позволяют, специальное оборудование распределено по районам. Остается только решить некоторые организационные вопросы. Также на данном этапе нужно развить и закрепить контакты врачей различных медицинских учреждений между собой.

В ближайших планах – обеспечить запись пациентов из районов на консультативный прием в медицинскую организацию второго и третьего уровня. И эффективней всего это можно будет реализовать именно с помощью телемедицинских технологий. Лечащий врач формирует заявки на консультации к специалистам 3 уровня и прикрепляет к ним все необходимые медицинские документы пациента. Принявший заявки специалист изучает анамнез пациентов и принимает необходимое решение: либо консультирует лечащего врача, либо назначает новую консультацию по видеоконференцсвязи совместно с пациентом, либо записывает пациента на очную консультацию к себе, либо – в экстренных случаях - сразу дает направление на госпитализацию.

Также в наших планах — внедрение системы удаленных консультаций по принципу «врачпациент». Мы будем реализовывать это в рамках диспансерного наблюдения пациентов, чтобы лечащий врач контролировал состояние, имел обратную связь, мог записывать на консультации врача гражданин России должен быть зарегистрирован на Едином портале госуслуг, так как ЕПГУ создан с учетом строгих требований к защите персональных данных и соблюдению врачебной тайны. Это условие должно исключить злоупотребление непрофессионалами консультациями в интернете.

– Есть ли мифы и заблуждения о телемедицине?

– Самое занятное заблуждение, что телемедицина – это лечение по телевизору. Думаю, что после прочтения статьи, стало понятно, что это не так. А на телевидении большой объем в вещании занимают различные шоу о здоровье. Это всего лишь развлекательные мероприятия, пусть даже и с некой научной ноткой.

— Ваши пожелания коллегам и пациентам?

 Коллегам я желаю активно внедрять телемедицинские технологии, ведь они реально повышают эффективность работы! И надеюсь, что скоро и все пациенты оценят удобство применения медицинских телетехнологий.

Подготовили Н. Володина, Е. Кириллова, полный текст интервью читайте на Медпортале «Здоровая Чувашия» www.med.cap.ru

Благодарность

Поздравляем с Днем медицинского работника всех медиков, а особенно коллектив Республиканской стоматологической поликлиники под руководством главного врача Бычкова Вячеслава Ильича! Слаженность в работе, профессионализм всех сотрудников коллектива, возглавляемого замечательным, авторитетным руководителем Бычковым В.И. позволяет нам, пациентам, выразить большие слова благодарности! Здоровья, оптимизма и бодрости духа в непростое для медицинских работников время, исполнение всех желаний всему коллективу и лично главврачу Бычкову Вячеславу Ильичу!

В.И. Меженникова

Сердечно поздравляю с Днем медицинского работника крепкий, дружный коллектив кардиологии Республиканской клинической больницы, врачей, медицинских сестер, санитарок, буфетчиц. Особенно заведующую отделением Макарьевскую Альбину Владиславовну, Сыбатову Розу Александровну, Пыркину Анастасию Петровну, Воробьева Артема Николаевича.

Всем крепкого здоровья, много счастья, исполнения всех желаний, благополучия.

А также поздравляю всех работников редакции газеты «Медицинский вестник» с этим же общим праздником. Вы неразрывно связаны с медициной. Все мы с нетерпением ждем 29 число каждого месяца – газету ждем. И Вам тоже самые добрые пожелания!

В.В. Трифонов *****

Выражаю огромную благодарность Президенту страны В.В. Путину, руководителю Чувашской Республики О.А. Николаеву, министру здравоохранения республики В.Г. Степанову, главному врачу Яльчикской ЦРБ Урковой Н.В., руководителям Яльчикского района Васильевой И.И., Миллину Н.П. и главе Яльчикского сельского поселения Смирновой А.Г. за поздравления и оказанное внимание мне, труженику тыла, ветерану здравоохранения, Почетному донору СССР в связи с 75-летием Победы в Великой Отечественной войне.

Пусть вам никогда не придется увидеть ужасы войны. Пусть вы и ваши дети никогда не будут знать что та-

кое голод, холод и болезни. Счастья и благополучия вам и вашим

близким.

Л.К. Леонтьева ********

Хочу выразить огромную благодарность всему коллективу Республиканского клинического госпиталя для ветеранов войн за их самоотверженный труд в тяжелейших условиях, за профессионализм, за чуткое, внимательное отношение к каждому пациенту. Особую признательность выражаю главному врачу госпиталя Осипову Владимиру Федоровичу и доктору Сидоровой Нине Сергеевне.

Огромное спасибо этим замечательным людям.

К.А. Солдатов

Спасибо от семьи Богатиновых бригаде скорой помощи ЧФЛ-3: фельдшеру Сергееву Д.Н. и медбрату Васильеву Е.В., которые оказали скорую медицинскую помощь, предварительно установили верныи оиагноз и в срочном поряоке доставили ее в больницу благодаря водителю Одиниову А.Н. Йама до сих удивляется, насколько они молоды и насколько серьезно они относятся к своей работе.

Спасибо заведующему отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения Тишанскому Валерию Станиславовичу. Он успешно провел операцию, за что мы очень ему благодарны. Кроме того, мы выражаем свою благодарность медперсоналу, в том числе зав. отделением Макарьевской Альбине Владиславовне и врачукардиологу Пыркиной Анастасии Петровне

Огромное вам спасибо, что в такое трудное время вы заботитесь о людях, за ваш талант и самоотверженность! Спасибо, что спасли маму! Дай Бог

вам здоровья.

М.Г. Яковлева

Выражаю огромную благодарность стоматологу-терапевту Спиридоновой Наталии Владиславовне, работающей в Республиканской стоматологической поликлинике. Наталия Владиславовна - лучший специалист своего дела! Она всегда умеет найти подход к пациенту, информативно разъясняет особенности лечения, качественно выполняет свою работу. Вся моя семья доверяет лечение зубов только Наталии Владимировне.

Д.В. Москвин

Очень хочу поблагодарить бригаду «03» по COVID, машина №66. Запомнила имя только одного фельдшера – Петрова Мария.

Хотим отметить их терпение и спокойствие, профессионализм и душевное участие. Мы понимаем, что в условиях загруженности они не обязаны быть душевными и чуткими, тем не менее они стали для нас поддержкой и успокоением. Искреннее спасибо им. От всей души желаем здоровья всем медикам.

Е.Г. Филиппова

В Республиканской стоматологии в Чебоксарах работает самый лучший стоматолог! Спасибо вам БОЛЬШОЕ, Антонова Мария Юрьевна! Профессионально лечили мой зуб. поставили пломбу и сделали все необходимое. Спасибо большое! Очень вежливая, заботливая врач, все объясняет. Лечит аккуратно. Я вообще ужасно боюсь стоматологов, но уже после первого приема к Марии Юрьевне шла спокойно. Надеюсь дальше тоже только у вас лечиться. Еще раз огромное спасибо! Таких профессионалов давно не встречала

А.К. Куликова

Спасибо врачам инфекционного отделения Цивильской ЦРБ. Врачи сделали для моего отца все необходимое, назначили верное лечение и теперь отцу стало гораздо лучше. Большое спасибо системе здравоохранения и, в особенности, врачам инфекционного отделения!

Т.А. Петрова

Хочу выразить благодарность всему медперсоналу Новочебоксарской инфекционной больницы, 2 этаж. В такое нелегкое для всех нас время медперсонал вышел на борьбу с вирусом. Несмотря ни на что, все врачи, медсестры и санитарки относятся к пациентам с уважением, с сочувствием, постоянно поддерживают морально. За все время моего лечения в данной больнице, а лечилась я там 17 дней (с 10.04.2020-27.04.2020), ни одного грубого слова, никакого пренебрежения к больным, только положительное отношение и поддержка. Все стараются, лечат. пробуют разные способы лечения для борьбы с вирусом. Я преклоняюсь перед нашими врачами, хочу пожелать всем крепкого зооровья, терпения, сил в этс нелегкое время. Огромное спасибо!!! Я надеюсь, что когда все это закончится, наши врачи будут вознаграждены и получат хоть какую-то поддержку от государства за все, что они делают

И. Смирнова

От всей души благодарю вас за ваш ежедневный, кропотливый труд, за ваши золотые руки и добрые сердца!

Я хочу благодарить фельдшеров скорой медицинской помощи Моргаушской районной больницы и диспетчером г. Чебоксары.

После звонка фельдшера сразу приезжают, оказывают помощь.

Желаю успехов в работе, крепкого здоровья, неиссякаемой энергии. Пусть всегда вам сопутствует удача в делах, а каждый новый день приносит радость и вдохновение. Мира и благополучия вам и вашим близким.

Спасибо людям в белых халатах, которые стараются за больных! Благодарю медицинских работников Ярабайкасинского ВООП Моргаушской больницы, неврологического, нефрологического, ревматологического, травматологического отделений. Спасибо медработникам МНТК за плодотворный труд. Желаю им всего хорошего в жизни.

К.Н. Потянова

Хочу выразить благодарность детскому стоматологу Илюткиной Екатерине Вячеславовне. Не первый год мои дети лечатся у нее и в полном восторге от врача. Екатерина Вячеславовна очень чуткая, умеет найти подход к любому ребенку, настоящий профессионал в своем деле. Дети идут к ней с огромным удовольствием и главное без страха! Большое вам спасибо. Екатерина Вячеславовна, за ваш труд! Побольше бы таких врачей, как вы!

О.В. Кучумова

От всей души хотела бы выразить огромную благодарность Трубиной Елене Вячеславовне – заведующей родовым отделением БУ «Новочебоксарский медицинский центр» Минздрава Чувашии, которая руководит высокопрофессиональным и дружным коллективом, за профессионализм, чуткость, внимание, душевное отношение, терпение и понимание.

Хочу пожелать ей и всему медицинскому коллективу успехов во всех делах, счастья, благополучия, здоровья им всем и их семьям, пусть их благородный труд приносит лишь радость и удовлетворение. Огромное им всем СПАСИ-

А.П. Гаврилова

19 мая в первой половине дня (г. Мариинский Посад, ул. Николаева, остановка здания администрации района) мы оказались очевидцами самоотверженной работы медиков скорой помощи, которые в течение 40 минут пытались оказать первую помощь женщине прямо в рейсовом автобусе «Марпосад (Спиртзавод)-Новочебоксарск». 236. Ребята скорой помощи безостановочно пытались запустить остановившееся сердце, неустанно сменяя друг друга качали грудную клетку, делали уколы. В такие минуты понимаешь, какая тяжелая работа у медика, в первую очередь морально тяжело видеть умирающего человека и сохранять здравое мышление и рассудок. Дай Бог сил и мужества всем медикам — стражам нашей жизни и здоровья.

М. Олангина

Хочу выразить слова благодарности сотрудникам бюджетного профессионального образовательного учреждения «Чебоксарский медицинский колледж», директору колледжа Гурьевой Елене Вячеславовне, заведующей отделением «Фармация» Никитиной Алевтине Николаевне и преподавателю фармакологии Фоминой Любови Владимировне за высокие показатели и профессионализм в вашей работе, благодаря которому они внесли огромный вклад в образовательный процесс учебного заведения.

Спасибо за воспитание, обучение и подготовку по специальности «Фармация» моей дочери.

Желаю вам еще большего развития и роста в профессиональной деятельности!

В.С. Ибрагимов

Хочу выразить благодарность коллективу инфекционного отделения Больницы скорой медицинской помощи. Хорошо, что есть такие неравнодушные и отзывчивые врачи, вкладывающие всю душу в свою работу.

Особенно хочу поблагодарить врачаинфекциониста Ефимову Татьяну Анатольевну. Это профессионал своего дела. За 3 недели моего пребывания в отделении Татьяна Анатольевна помогла мне побороть тяжелую форму коронавируса. Большое спасибо за Ваш труд, хорошее отношение, внимательность, профессионализм и доброту.

Пусть Ваш благородный труд приносит Вам лишь радость и удовлетворение. Желаю Вам успехов во всех начинаниях, счастья, благополучия, процветания и долгих лет здоровой жизни. Крепкого здоровья Вам и Вашей се-

И.А. Иванова

Память

10 июня 2020 года безвременно ушла из жизни Андреева Тамара Михайловна, старшая медицинская сестра БУ ЧР «Республиканская клиническая больница», лидер сестринского дела Чувашии.

Члены Профессиональной ассоциации средних медицинских работников выражают искреннее соболезнование родным, близким, друзьям и коллегам Тамары Михайловны.

Тамара Михайловна родилась 20 сентября 1954 году в г. Канаш. Успешно окончив Канашское медицинское училище, она навсегда связала свою профессиональную деятельность с отделением гематологии и химиотерапии БУ «Республиканская клиническая больница» Минздрава Чувашии. С 1997 года Та-

мара Михайловна возглавляла сестринскую службу в своем отделении, являясь примером эффективного управленца для сестринского сообщества всей республики. За выдающиеся достижения в здравоохранении удостоена званий «Отличник здравоохранения», «Медаль за безупречный труд в здравоохранении», «Ветеран труда», почетные грамоты министерства Российской Федерации и Чувашской Республики.

Она была заботливой матерью, любящей женой, воспитала прекрасных сыновей, которые выбрали профессию врача.

С самого основания Ассоциации средних медицинских работников Тамара Михайловна являлась ключевым ее членом.

Это невосполнимая утрата!

Она запомнится нам как светлый и радостный человек, активный и инициативный профессионал в области сестринской практики, наставник для молодых специалистов, хороший и верный друг, готовый всегда прийти на помощь в трудную минуту. Память о ней останется в наших сердцах на всю жизнь.

Члены ОО «Профессиональная ассоциация средних медицинских работников Чувашской Республики»

УЧРЕДИТЕЛИ:

Ассоциация "Союз медицинских работников Чувашской Республики", Общественная организация "Профессиональная ассоциация средних медицинских работников

Чувашской Республики". ИЗДАТЕЛЬ:

Ассоциация "Союз медицинских работников Чувашской Республики

Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Чувашской Республике – Чувашии. Свидетельство о регистрации СМИ ПИ № ТУ21-00448 от 02 августа 2019 г.

Главный редактор – В.В. Дубов.

Ответственный секретарь – А.Ю. Ахвандерова.

Редакционный совет: В.Г. Степанов, Е.В. Барсукова, С.Н. Архипова, В.Н. Диомидова, В.В. Родионов.

Адрес редакции: 428000, г. Чебоксары, Президентский б-р, д. 17, каб. 430. Тел. 26-13-16, e-mail: medicin43@cap.ru.

Адрес издателя: 428000, г. Чебоксары, пр. Тракторостроителей, д. 101, оф. 101.

Индекс 54839. Номер подписан в печать 29.06.2020 по графику в 18.00, фактически Тираж 5000 экз. Заказ № 1600. Отпечатано в ОАО "ИПК "Чувашия". Адрес: 428019, г. Чебоксары,

пр. И. Яковлева, 13.

Объем – 2 печатных листа.